



PEDICULOSES

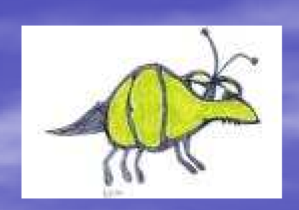
PARASITOSES



Hélène DALMAS

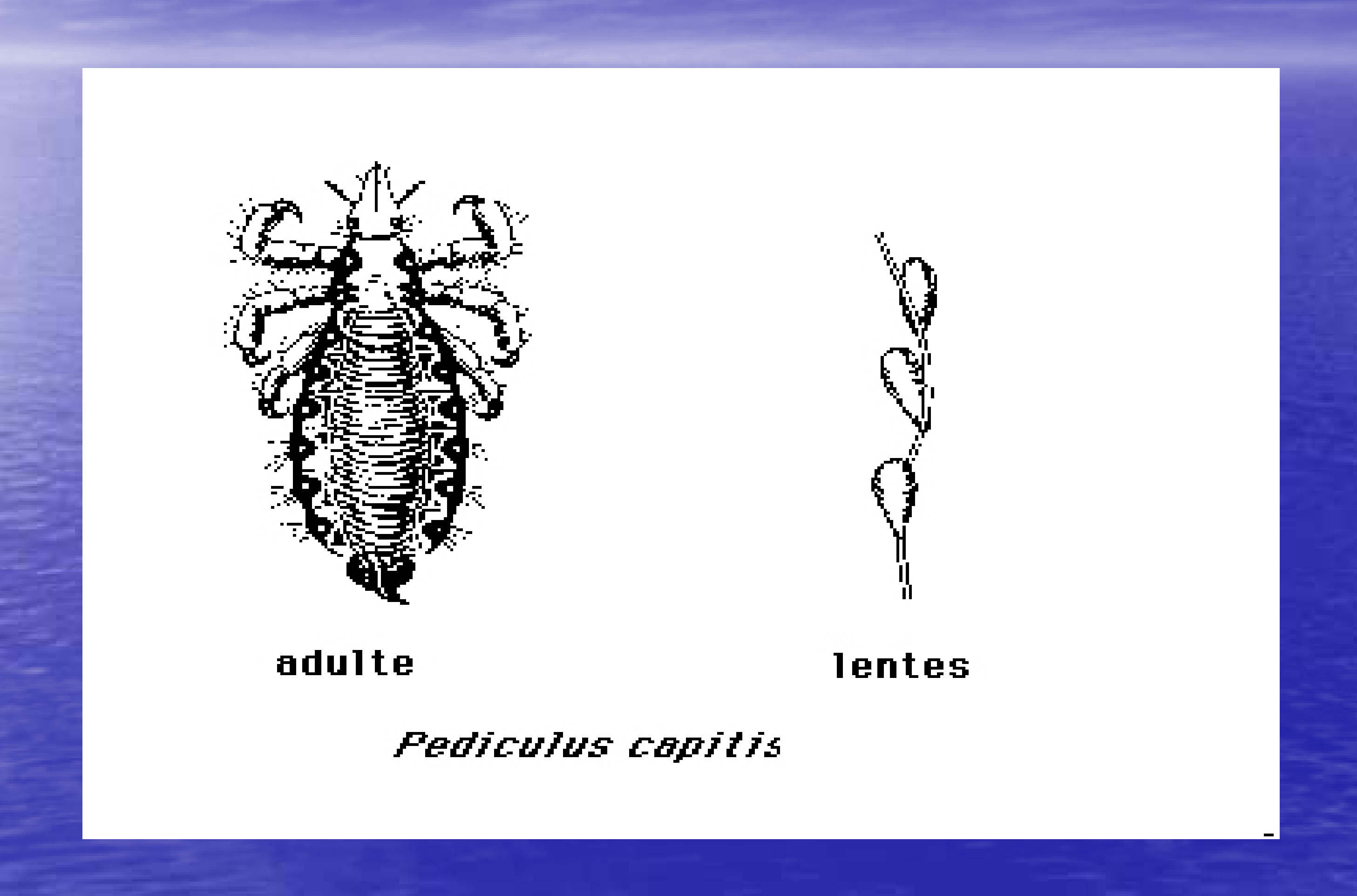
- Les pédiculoses (poux) , la gâle… sont dues à une infestation de l’homme par des parasites.
- Ile se transmettent par contact avec une personne atteinte.
- Ils sont surtout responsables de démangeaisons dans les zones infestées.

I- LES PEDICULOSES



- Les pédiculoses sont dues à des parasites visibles à l'œil nu. Les femelles pondent des lentes visibles elles aussi.
- Il existe différents types de poux touchant des parties différentes du corps.

1)Pédiculose du cuir chevelu



A – Epidémiologie

- La plus fréquente



- Due au *pediculus Capitis*
- Parasite exclusif de l'homme
- Très contagieuse mais bénigne

- Sévit surtout chez l’enfant sur un mode épidémique en milieu scolaire

- peut survenir à tout âge et dans tous les milieux.

- Ne transmet pas d’agents pathogènes (*contrairement au pou de corps)*

B - biologie du pou

- Mesure 2 à 3 mm de long
- Se déplace rapidement entre les cheveux
- Dépourvu d'ailes, il ne vole pas, ne saute pas, mais rampe
- Est asphyxié par les huiles et les produits gras

- Se nourrit exclusivement de sang
- Peut survivre dans le cuir chevelu jusque 2 mois
- La femelle pond 4 à 10 œufs/ jour pdt 3-4 semaines
- Ces œufs appelés lentes éclosent au bout de 8à10j et deviennent adultes en 10à15 j

C - Transmission

- Directement par contact avec un sujet parasité
- Transmission indirect possible en cas d'utilisation successive à bref intervalle de temps de peignes, brosses, bonnets, écharpes….(le pou ne peut survivre + de 36 h en dehors du cuir chevelu)

D - Signes cliniques

- Prurit au niveau du cuir chevelu(au niveau de la nuque et des oreilles surtout)
- Surinfection possible (impétigo)
- Adénopathie cervicale associée possible

La mise en évidence de nombreuses lentes confirment le diagnostic

E – Conduite à tenir

- **Mettre en place un traitement:**
  - utiliser un produit pédiculicide et lenticide
  - suivre les recommandations du fabricant et la prescription médicale

- **limiter les contacts directs** (personnel, patients, visiteurs)

- **Examiner les autres patients** et si besoin le personnel

- **Faire un contrôle** à 2 j et à 12 jours

- **Désinsectiser l’environnement** proche du patient si besoin

Produits utilisés

- **le malathion:** prioderm ® lotion. C’est le ttt le plus actif sur les poux et les lentes. Une seule application est nécessaire(à garder 12h sous un bonnet)

C’est un produit malodorant qui entraine parfois des larmoiements, des convulsions, diarrhées, salivation

- **Dérivés du pyrèthre**:Hégor ® anti poux

Très utilisé car c’est le moins toxique.

Plusieurs applications sont nécessaires.

A utiliser chez le nourrisson qu’après avis médical.

- **du lindane:** Aphtiria ® poudre, Elentol ® poudre
- **le ddt:** Lentinol ® lotion

(des cas de résistances à ces 2 produits ont été rapportés)

Matériel pour le patient

- gants et serviette de toilette individuels
- peigne à poux
- sac à ouverture hydro-soluble pour le linge

Matériel pour le personnel

- surblouse, gants non stériles, charlotte

Technique

- protéger les yeux du patient
- utiliser le produit en respectant le mode d'emploi
- retirer les lentes au peigne à poux
- mettre des vêtements propres au patient
- changer la literie

- ne pas oublier de vérifier l’environnement familial

- traiter et nettoyer: le peigne, la brosse, l’environnement proche du patient

- saupoudrer d’insecticide le linge avant de l’enfermer dans un sac

2) Pédiculose corporelle

A- généralités

- Le pou de corps = *Pediculus corporis*
- Vit sur le corps et dans les vêtements de l'homme
- Est plus résistant que le pou de tête
- Est vecteur de certaines maladies (typhus)
- Touche les sujets vivants dans des conditions d'hygiène défectueuses.

B- signes cliniques

- Prurit
- Lésions de grattage
- Surinfections surtout dans le haut du dos
- Les poux et les lentes sont à rechercher dans les vêtements (*ne se déplacent sur la peau que pour s'alimenter et se réfugient dans les vêtements*)

C- traitement et CAT

- bain tiède avec un antiseptique type septivon®
- mettre de la Pyréthine ou du Malathion lotion 12h sur le corps puis reprendre un bain
- désinfecter le linge +++en machine ou dans un grand sac avec Apthtiria ® poudre pdt 48h

3) Pédiculose inguinale



A- généralités

- *Pediculus inguinalis* = morpion
- au niveau du pubis surtout mais aussi sous les aisselles, dans la barbe, les cils et les sourcils
- Contamination svt au cours des rapports sexuels
- La transmission peut se faire par l'intermédiaire des vêtements et des literies infestés

B – signes cliniques

- Démangeaisons incessantes surtout la nuit

- Lésions de grattage

- Apparition de plaques d'urticaire papuleuse parfois (bas de l'abdomen et sur les fesses)

C – traitement et CAT

La méthode est similaire à celle du ttt du pou de corps:

- port d'un slip poudré avec Aphtiria ® poudre pdt 12 h
- renouveler le lendemain et à 1 semaine
- enlever les lentes à la pince ou raser les poils
- désinfecter le linge
- rechercher et traiter les partenaires sexuels


II – LA GALE

A – généralités

- l’agent responsable est le *sarcopte scabieï*
- Ne peut vivre sans l’homme
- S’introduit sous la peau et y creuse des galeries
- Maladie très prurigineuse et contagieuse
- Transmissible par contact
- Atteint autant le personnel que les patient

- l’incubation dure 2 à 6 semaines et pdt cette période la femelle creuse des galeries dans les couches superficielles de l’épiderme pour y pondre ses œufs (1 à 2 par j)

- Les larves naissent en 4-5 j et gagnent la surface de la peau pour y devenir adulte

B – protection du personnel

Lors de chaque contact avec la personne atteinte de gale (avant et pendant le ttt)

- mettre des gants
- porter une surblouse à manches longues et poignets serrés
- se laver les mains jusqu'aux coudes avant de sortir de la chambre

C – Conduite à tenir (malade ou personnel)

- Limiter les déplacements
- Limiter les visites pdt 48 h
- Isoler la personne le tps de l'efficacité du ttt
- Informer le patient , la famille et les personnes en contact

- Traiter la peau avec un anti-parasitaire cutanée selon la prescription médicale:

  Ascabiol® liquide, Spregal®spray

- Traiter les textiles en contact avec la personne atteinte durant les 4 j précédents

  .soit lavé à 60°

  .soit enfermé 12 h avec A-PAR

  .soit enfermés 4 j sans ttt

Fiches techniques des produits et mode d'emploi

ASCABIOL *benzoate de benzyle et sulfiram*

antiparasitaire cutané liquide

***Chez l'adulte*:**

- prendre un bain pour favoriser la pénétration du produit, couper les ongles
- appliquer le produit sur la peau en 2 couches (en laissant sécher entre les 2)sur tout le corps sauf le visage et le cuir chevelu (le temps de séchage peut être diminué en utilisant un sèche cheveux)
- respecter un **temps de contact de 24 h** puis prendre un bain ou une douche

Chez l'enfant de moins de 2 ans et la femme enceinte **:**

- même conduite sauf qu'on limite à **une seule application** et la durée est **inférieure à 12 h**

- protéger les mains de l'enfant pour éviter une ingestion accidentelle

Le prurit post-scabieux peut persister pdt plusieurs jours mais cela ne doit pas conduire à des applications multiples d'ASCABIOL

SPREGAL *esdépalléthrine, butoxyde de pipéronyle*

anti-parasitaire cutané aérosol

Peut être utilisé chez le nourrisson, l'enfant et l'adulte

- prendre un bain pour favoriser la pénétration du produit
- faire le ttt de préférence le soir afin de garder le produit toute la nuit en évitant de se laver les mains
- pulvériser sur tout le corps, sauf visage et cuir chevelu
- après **12 h de contact**, prendre un bain

Protéger les yeux, la bouche et le nez lors de la pulvérisation pour le patient.

Le personnel soignant doit porter masque, lunettes, gants, surblouse

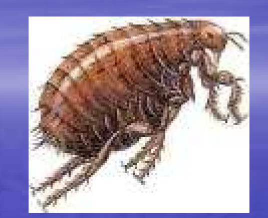
La pulvérisation ne doit pas se faire en présence d'un asthmatique

A-PAR *esdépalléthrine, butoxyde de pipéronyle*

anti-parasitaire textile aérosol

- permet de désinfecter sans tâcher les vêtements et la literie
- pulvériser à 30 cm le matelas, les couvertures, les vêtements, les chaussures… attendre 12 h avant réutilisation
- le personnel doit revêtir: masque + lunettes, gants, surblouse

III- AUTRES PARASITES



1) les puces

a- caractéristiques

- La puce humaine est un insecte sauteur
- Mesure 4 mm de long
- Se nourrit de sang
- Vit dans les planchers, la literie, la poussière, le sable

b – mode de transmission et reproduction

- Se déplace d'un individu à l'autre et peut se transmettre de l'animal à l'homme

- Elle pique surtout la nuit

- Son cycle de vie dure 4 semaines

c – symptômes et signes cliniques

- Irritation cutanée
- Démangeaisons + douleurs
- Apparition de petites tâches rougeâtres à l'endroit des piqûres

Le grattage peut entraîner une infection bactérienne

ttt :désinfection de l'environnement

déparasitage de l'animal

2) le tique



a- caractéristiques

- Acarien vivant en parasite aussi bien sur l'homme que sur les mammifères
- Pique et se gorge de sang
- Peut mesurer jusque 1 cm après les repas

b- mode de transmission

- Elle saute sur son hôte et s'y agrippe

c- symptômes et signes cliniques

- Piqûre indolore mais entraîne des lésions

Tuméfaction rouge

- Elle peut provoquer des érythèmes mais aussi donner des maladies (encéphalite, leptospirose,maladie de Lyme) ou un peu de fièvre

ttt :anesthésier la tique (éther)ainsi elle tombe seule

Eviter de l'arracher car risque de laisser en place la tête

3) les aoûtats



a- caractéristiques

- l'aoûtat est la larve du trombidion
- Petit acarien rouge qui vit en parasite sur l'homme et les petits vertébrés à sang chaud
- Occasionne des piqûres qui causent de vives démangeaisons

b- modes de transmission

- Se fixe dans les plis cutanés
- Le trombidion ponds ses œufs sur le corps de son hôte
- Les œufs éclosent en quelques jours libérant ainsi la forme larvaire : l'aoûtat

c – symptômes et signes cliniques

- Vives démangeaisons, érythèmes très prurigineux
- Endroits les plus touchés : aisselles, l'aine, sous les seins, derrière les genoux et les parties génitales
- Les piqûres peuvent engendrer des insomnies et un peu de fièvre

Pas de ttt spécifique, il faut juste éviter de marcher pieds nus et de se rouler dans la terre . Laver soigneusement les petites plaies.